

Declaration and Power of Attorney For Utility or Design Patent Application

Déclaration pour Demandes de Brevet d'Utilité et de Modèle avec Pouvoirs

French Language Declaration

En tant qu'inventeur nommé ci-après, Je déclare par le présent acte que:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

CASQUE DE PROTECTION ET SES MOYENS DE
CONNEXION D'UN ACCESSOIRE

et dont la description est fournie ci-jointe à moins que la case suivante n'ait été cochée:

☒ a été déposée 21 mai 2001
sous le numéro de demande des Etats-Unis _____
et modifiée le _____ (le cas échéant)
ou,

le numéro de demande internationale PCT /FR01/01554
et modifiée le _____ (le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, §119(a)-(d) ou §365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, §365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous. J'ai aussi indiqué ci-dessous, en cochant la case "Non", toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

Prior foreign applications
Demandes antérieures étrangères

00/06869 FRANCE
(Number) (Country)
(Numéro) (Pays)

(Number) (Country)
(Numéro) (Pays)

22/May/2000
(Day/Month/Year Filed)
(Jour/Mois/Année de dépôt)

(Day/Month/Year Filed)
(Jour/Mois/Année de dépôt)

☐ D'autres demandes étrangères sont énumérées sur la feuille de priorité supplémentaire ci-jointe.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

PROTECTIVE HELMET AND MEANS FOR CONNECTING
ACCESSORY

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☒ was filed on May 21, 2001 as
United States Application Number _____
and was amended on _____ (if applicable)
or,

PCT International Application Number PCT/FR01/01554
and was amended on _____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code §119 (a-d) or §365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or §365(a) of any PCT international application which designated at least one country other than the United States, listed below. I have also identified below, by checking the "No" box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or of any PCT international application having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

Priority claimed
Priorité revendiquée

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Yes | No |
| Oui | Non |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Yes | No |
| Oui | Non |

☐ Additional foreign application numbers are listed on a supplemental priority sheet attached hereto.

French Language Utility or Design Patent Application Declaration

POUVOIR: En tant qu'inventeur, je désigne l'(les) avocat(s) et/ou l'(les) agent(s) associés au Numéro Client indiqué ci-dessous pour poursuivre la procédure de cette demande et traiter toute affaire la concernant auprès de l'Office des Brevets et des Marques, et autorise à ce que toute correspondance soit associée à ce Numéro Client.

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the attorney(s) and/or agent(s) associated with the Customer Number provided below to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith, and direct that all correspondence be addressed to that Customer Number:

NUMERO CLIENT 7055

CUSTOMER NUMBER 7055

Les avocats actuellement désignés sont énumérés ci-après:

The appointed attorneys presently include:

8 - Neil F. Greenblum Reg. No. 28,394
 Bruce H. Bernstein Reg. No. 29,027
 James L. Rowland Reg. No. 32,674
 Arnold Turk Reg. No. 33,094

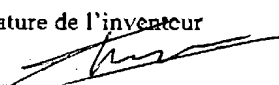



Stephen M. Roylance Reg. No. 31,296
 Leslie J. Paperner Reg. No. 33,329
 William Pieprz Reg. No. 33,630
 William E. Lyddanc Reg. No. 41,568

Address: **Greenblum & Bernstein, P.L.C.**
1941 Roland Clarke Place
Reston, VA 20191

Adresser toute communication téléphonique à:

Direct Telephone Calls to:

Greenblum & Bernstein, P.L.C.
(703) 716-1191

| | |
|--|---|
| Nom complet du seul ou premier inventeur Gilles BASSON | Full name of sole or first inventor Gilles BASSON |
| Signature de l'inventeur  | Inventor's signature  |
| Date 31/01/02 | Date 31/01/02 |
| Domicile Chatillon Sur Chalaronne, FRANÇAIS | Residence Chatillon Sur Chalaronne, FRANCE FRX |
| Nationalité FRANÇAIS | Citizenship FRANCE ✓ |
| Adresse Postale La Grande Bévière, 01400 Chatillon Sur Chalaronne, FRANÇAIS | Post Office Address La Grande Bévière, 01400 Chatillon Sur Chalaronne, FRANCE |
| Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant 2- Didier SCHOEPLIN | Full name of second joint inventor, if any Didier SCHOEPLIN |
| Signature du second inventeur  | Second Inventor's Signature  |
| Date 05/02/02 | Date 05/02/02 |
| Domicile Marsonnas, FRANÇAIS | Residence Marsonnas, FRANCE FRX |
| Nationalité FRANÇAIS | Citizenship FRANCE ✓ |
| Adresse Postale Le Mollard d'en Bas, 01340 Marsonnas, FRANÇAIS | Post Office Address Le Mollard d'en Bas, 01340 Marsonnas, FRANCE |
| (Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire). | (Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.) |